

Lægeforeningen



16. april 2018

Notat

Vedr. Lovforslag L 212 – Lov om ændring af sundhedsloven (frit valg til genoptræning)

Lovforslagets indhold

Hvis kommunalbestyrelsen ikke inden for syv dage efter udskrivning fra sygehus kan tilbyde opstart af genoptræningen, har borgeren ret til at modtage genoptræningen hos en privat leverandør, som KL har indgået aftale med. Angiver genoptræningsplanen, at genoptræningen af sundhedsfaglige grunde først skal sættes i gang på et senere tidspunkt end udskrivningstidspunktet, regnes fristen dog fra dette tidspunkt.

Lægeforeningens høringssvar

Lægeforeningen bakker i sit høringssvar op om regeringens forslag, men peger samtidig på, at patienter der henvises til genoptræning fra hhv. alment praktiserende læger og praktiserende speciallæger efter § 86 i lov om social service bør omfattes af en tilsvarende ret til frit valg efter 7 dages ventetid. Danske Patienter og Danske Ældreråd rejser samme forslag i deres høringssvar.

Både almen praksis og speciallægepraksis henviser patienter til kommunal genoptræning – i en række tilfælde som alternativ til sygehusbehandling. I almen praksis er der tale om en varieret patientgruppe. Det kan typisk være ældre patienter, som har svært ved at klare sig hjemme, der ved kommunal træning/genoptræning kan bevare eller øge deres funktionsniveau. Det kan også være rygpatienter eller patienter der fx er faldet i eget hjem o.lign. Det er imidlertid patienter, der har et lægefagligt begrundet behov for træning/genoptræning svarende til patienter som henvises til genoptræning efter sygehusbehandling.

Sundheds- og Ældreministeriets bemærkninger til Lægeforeningens forslag

Sundheds- og Ældreministeriet anfører i lovforslagets høringsnotat følgende argumenter imod Lægeforeningens forslag:

- 1) At der ikke er et krav om lægefaglig vurdering af behovet for genoptræning
- 2) At der ikke foreligger krav om en genoptræningsplan
- 3) At der derfor ikke vil være et veldefineret starttidspunkt for en eventuel frist
- 4) At kommunalbestyrelsen ved identifikation af behov må formodes at igangsætte genoptræning uden unødigt ventetid

Lægeforeningens bemærkninger hertil:



Ad 1) Uanset at der ikke er et krav om lægefaglig vurdering i servicelovens bestemmelser, så vil patienter der henvises til genoptræning fra almen praksis eller speciallægepraksis altid blive henvist på baggrund af en lægefaglig vurdering.

Ad 2) Uanset at der ikke er et krav om en genoptræningsplan vil der typisk foreligge en korrespondance inklusiv faglig begrundelse mellem læge og kommune i forbindelse med henvisning til genoptræning.

Ad 3) Kommunalbestyrelsens modtagelsestidspunkt for lægens henvisning vil på samme vis som udskrivningstidspunkt for sygehuspatienter kunne udgøre starttidspunkt for en frist. Og tilsvarende vil det af korrespondancen mellem læge og kommune kunne fremgå, hvis genoptræningen af faglige årsager bør starte på et senere tidspunkt.

Ad 4) Forventningen om at kommunalbestyrelsen i alle tilfælde må formodes at igangsætte genoptræning uden unødigt ventetid modbevises af de faktiske tal for igangsættelse af kommunale genoptræningsforløb, som jo også har været grundlaget for lovforslaget.

Mens beboere i Lemvig, Hjørring, Faxe og Solrød Kommuner i 2016 ventede fire til syv dage på at starte i et almindeligt kommunalt genoptræningstilbud, så måtte borgere i Slagelse, Egedal, Fredericia og Herlev vente 25 til 31 dage på at komme i tilsvarende træningsforløb¹. Det er nærliggende, at lovforslaget føre til, at der i kommuner med lang ventetid sker en prioritering af sygehuspatienter med ret til genoptræning indenfor 7 dage frem for øvrige patienter.

¹ E-sundhed (medianventetid): www.esundehd.dk/sundhedsaktivitet/synlige_resultater/Tabel.